

(第10号様式)

# 検査請求書

請求人

|                |   |
|----------------|---|
| 年 月 日          | 住所  |
| 神戸市水道事業管理者様    | 名称  |
| 次のとおり検査を請求します。 | 代表者氏名・印   |
| 請求の種類          | <input type="checkbox"/> 水質検査 <input type="checkbox"/> 水圧検査 |
| 請求場所           |   |
| 請求の理由          |   |

処理結果

|       |       |
|-------|-------|
| 検査年月日 | 年 月 日 |
| 検査員   |       |
| 検査結果  |       |